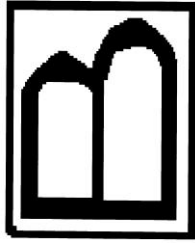


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری رشته پزشکی

عنوان

**بررسی اندیکاسیون های بستری بیماران و میزان مورتالیته در بخش ICU داخلی  
بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل در سال ۹۲**

استاد راهنما:

**دکتر حسن قبادی**

استاد مشاور:

**دکتر شهرام حبیب زاده**

نگارش:

**محسن میرزائزاد**

شماره پایان نامه: ۰۵۱۸

پاییز ۱۳۹۳

ماحصل آموخته‌هایم را تقدیم می‌کنم به آنان که مهر آسمانی‌شان آرام بخش آلام زمینی ام است

به استوارترین تکیه‌گاهم، دستان پرمهر پدرم

به سبزترین نگاه زندگیم، چشمان سبز مادرم

که هرچه آموختم در مکتب عشق شما آموختم و هرچه بگوختم قطره‌ای از دریای بی‌کران مهربانیتان را سپاس توانم بگویم .

امروز هستی ام به امید شماست و فردا کلید باغ بهشت رضای شما

را آوردی گران سنگ تر از این ارزان نداشتم تا به خاک پایان نثار کنم، باشد که حاصل تلاشم نسیم کوزه غبار محنتیتان را

بزداید .

بوسه بر دستان پرمهرتان

جناب آقایان

دکتر حسن قبادی و دکتر شهرام حبیب زاده

استاد را همما و مشاورم:

شماره شنبی بخش تاریکی جان هستی و عظمت اندیشه را نور می بخشی. چگونه پاس کویم مهربانی و لطف شمارا که سرشار از عشق و یقین است. چگونه پاس کویم تاثیر علم آموزی شمارا که چراغ روشن هدایت را بر کلبه می محقر و جودم فروزان ساخته است. آری در مقابل این همه عظمت و شکوه شما مرا نه توان پاس است و نه کلام وصف.

باشکر از اساتید گرانقدر جناب آقای دکتر محمدیان، جناب آقای دکتر حسینی نیا، جناب آقای دکتر صادقیه اهری، جناب آقای دکتر کلکمحمدی، جناب آقای دکتر پیری و سرکار خانم نفیسی که مراد اجرای این امر مهم یاری رسانند.

شکر از پدر بزرگ عزیزم که همواره بهترین مشوق من در طول زندگیم بوده است و نیز دایی مهربانم که بهترین دوست و حامی من بودند.

باشکر از خواهر عزیزم به پاس عاطفه سرشار و گرمای امیدبخش وجودش که در این سردترین روزگار ان بهترین پشتیبانم بود.

شکر فراوان از دوستان عزیزم؛

آقای امیرمحمدی نی که در نگارش این پایان نامه کمک های فراوانی به بنده نمودند؛

از جناب آقای علی وکالتی که میزبانی پرمهر برای نگارش این اثر بود؛

از آقای سیلک لطفی که در تمامی مراحل حامی و پشتیبان بنده بود؛

و آقایان محمدنوری، هادی رحیم دار، جواد شاهرزاده و بابک طالقانی که مراد آن روز پراسترس تنها گذشتند.

عنوان	صفحه
فصل اول: طرح تحقیق	
۱-۱ مقدمه و بیان مسئله.....	۲
۱-۲ تعریف واژه‌های کلیدی.....	۳
۱-۳ اهداف و فرضیات.....	۳
۱-۳-۱ هدف کلی.....	۳
۱-۳-۲ اهداف اختصاصی.....	۳
۱-۳-۳ فرضیات تحقیق.....	۴
۱-۳-۴ اهداف کاربردی.....	۴
فصل دوم: پیشینه تحقیق	
۱- ۲ بخش مراقبتهای ویژه (ICU).....	۷
۲-۱-۱ معیار پذیرش.....	۱۰
۲-۱-۲ معیار ترخیص.....	۲۰
۲-۱-۳ تریاژ.....	۲۰
۲-۲- آپاچی ۲.....	۲۱
۲-۳ مطالعات مشابه.....	۲۶
۲-۳-۱ مطالعات داخلی.....	۲۶
۲-۳-۲ مطالعات خارجی.....	۲۸
فصل سوم: مواد و روش ها	
۳-۱ نوع مطالعه.....	۳۲
۳-۲ محیط پژوهش.....	۳۲
۳-۳ جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه.....	۳۲
۳-۴ روش گردآوری اطلاعات.....	۳۲
۳-۵ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....	۳۳
۳-۶ معیار ورود.....	۳۳

۳-۷ معیار خروج ..... ۳۳

۳-۸ ملاحظات اخلاقی ..... ۳۳

۳-۹ محدودیت مطالعه ..... ۳۳

۳-۱۰ متغیر های مطالعه ..... ۳۴

#### فصل چهارم: نتایج

۴-۱ آمار توصیفی ..... ۳۸

۴-۲ - آمار تحلیلی ..... ۵۵

#### فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱ بحث ..... ۶۱

۵-۲ نتیجه گیری ..... ۶۷

منابع ..... ۶۸

چکیده انگلیسی ..... ۷۴

## فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۲-۲-جدول معیارهای آپاچی ۲ و نحوه امتیازدهی.....	۲۵
جدول ۱-۱-۴- توزیع فراوانی و درصدی نمونه های مورد مطالعه بر حسب جنسیت.....	۳۸
جدول ۱-۲-۴- توزیع فراوانی و درصدی نمونه های مورد مطالعه بر حسب وضعیت تاهل.....	۳۹
جدول ۱-۳-۴- توزیع فراوانی و درصدی نمونه های مورد مطالعه بر حسب علت بستری.....	۴۰
جدول ۱-۴-۴- توزیع فراوانی و درصدی نمونه های مورد مطالعه بر حسب نوع ترخیص.....	۴۱
جدول ۱-۵-۴- شاخص های مرکزی و پراکندگی متغیرهای کمی مورد مطالعه.....	۴۲
جدول ۱-۶-۴- وضعیت دمای مقعدی بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۳
جدول ۱-۷-۴- وضعیت میانگین فشار شریانی بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۴
جدول ۱-۸-۴- وضعیت تعداد ضربان قلب بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۵
جدول ۱-۹-۴- وضعیت تعداد تنفس بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۶
جدول ۱-۱۰-۴- وضعیت میزان دریافت اکسیژن بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۷
جدول ۱-۱۱-۴- وضعیت فشار اکسیژن بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۸
جدول ۱-۱۲-۴- وضعیت PH شریانی بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۴۹
جدول ۱-۱۳-۴- وضعیت سطح سدیم سرم بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۵۰
جدول ۱-۱۴-۴- وضعیت سطح پتاسیم سرم بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۵۱
جدول ۱-۱۵-۴- وضعیت هماتوکریت بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۵۲
جدول ۱-۱۶-۴- وضعیت شمارش گلبول سفید بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۵۳
جدول ۱-۱۷-۴- وضعیت سطح کراتینین سرم بیماران بر اساس معیار APACHE2.....	۵۴



جدول ۴-۲-۱- میزان مورتالیتیه بر حسب نوع بیماری..... ۵۵

جدول ۴-۲-۲- میزان ترخیص از بخش و مورتالیتیه براساس نمره APACHE2 و مقایسه با استاندارد

از پیش تعریف شده..... ۵۶

جدول ۴-۲-۳- ارتباط بین درصد مورتالیتیه هر نوع بیماری با میانگین نمره APACHE2 بیماران آن

گروه..... ۵۸

## فهرست علايم اختصاری

ICU: Intensive Care Unit

APACHE: Acute Physiology and Chronic Health Evaluation

APS: APACHE Score

GCS: Glasgow Coma Scale

COPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease

## بررسی اندیکاسیون های بستری بیماران و میزان مورتالیتیه در بخش ICU داخلی

بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل در سال ۹۲

### چکیده

#### زمینه و هدف:

بخش مراقبت های ویژه (ICU) واحدی است پرهزینه با رویکرد کاملاً کاربردی جهت بیمارانی که وضعیت های برگشت پذیر داشته و بدین منظور نیازمند تهویه مکانیکی و سایر خدمات ویژه می باشد. مطالعات نشان داده است برخی از بیماران بستری در ICU واقعاً نیازمند مراقبت ویژه نیستند بلکه فقط به پایش مداوم علائم حیاتی یا مراقبت پرستاری بیشتر از بخش عمومی احتیاج دارند. بیماران با حال خیلی خوب یا در حال مرگ کاندید پذیرش در ICU نیستند. متأسفانه اندیکاسیون پذیرش در ICU بسیار کلی تعریف شده و تشخیص این که بیماران واقعاً از مراقبت ویژه سود خواهند برد، دشوار است. همین امر موجب استفاده نامناسب و غیر بهینه از تجهیزات و تخت ICU شده است. از این رو مطالعه حاضر با هدف بررسی اندیکاسیون های بستری در ICU و میزان مورتالیتیه آنها در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل صورت می گیرد.

#### روش کار:

در این مطالعه که به صورت گذشته نگر صورت می گیرد، پرونده بیماران بستری شده در ICU مورد بررسی قرار گرفت و نوع بیماری و سیر درمان و پروگنوز بیماری با توجه به سن و جنس و معیارهای مربوط به پرسشنامه APACHE2 مورد تحلیل قرار گرفت و اندیکاسیون های بستری بیماران در این بخش مشخص شده تا از بستری بی مورد و تحمیل هزینه های اضافی به خانواده بیماران لاعلاج جلوگیری شود.

#### یافته ها:

میانگین سنی بیماران حاضر در مطالعه برابر با  $61/05 \pm 19/81$  بود. از ۱۱۸ بیمار حاضر ۷۰ (۵۹/۳٪) بیمار زنده ماندند و ۴۸ (۴۰/۷٪) بیمار فوت کردند. میانگین نمره آپاچی بیماران برابر با  $21/46 \pm 7/5$  بود. میانگین GCS بیماران  $9/83 \pm 4/27$  بود. بین میزان مورتالیتیه بیماران و نوع بیماری ارتباط معناداری وجود داشت. میزان مورتالیتیه در این مطالعه در بازه نمره آپاچی ۲۵-۲۹ و  $35 <$  بالاتر از میانگین استاندارد و در بازه ۱۴-۱۰ و ۲۴-۲۰ پایین تر از میانگین استاندارد بودیم.

## نتیجه گیری:

این مطالعه نشان داد GCS معیار خوبی برای بررسی بیماران بستری در ICU داخلی نیست. در مطالعه حاضر این مسئله به اثبات رسید که بیماران با نمره آپاچی بالاتر از ۳۵ همگی فوت کردند و این مسئله نشان دهنده این است که بستری این بیماران در ICU تفاوتی در پیش آگهی آنها به وجود نمی آورد. با توجه به اینکه میزان مورتالیتیه در بیماران ICU در این مطالعه با مقادیر پیش بینی با معیار های آپاچی تفاوت بارزی نداشته است نشان می دهد که معیارهای اندیکاسیون انتقال به ICU در بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل رعایت شده است.

**کلمات کلیدی:** اندیکاسیون، بخش مراقبت های ویژه، مورتالیتیه